FORMULAIRE D'ABONNEMENT

MODE D'EMPLOI

1. Remplissez ce formulaire d'abonnement.
2. Pour envoyer votre formulaire, deux solutions:

- Imprimez et envoyez cette page par courrier postal ou par fax.

Société Nouvelle API
18 Allée Marie Politzer
BP 30229
64205 BIARRITZ Cedex - France

Fax : O5 59 43 80 41

- Cliquez sur le bouton « Je m'abonne ». Votre formulaire sera transmis au service « Abonnements » qui prendra contact avec vous au plus vite.

RAISON SOCIALE	
NOM	
PRÉNOM	
ADRESSE	
CODE POSTAL	
VILLE	
MAIL	
TÉLÉPHONE	

❑ Règlement par chèque bancaire à l'ordre de Société Nouvelle API
❑ Règlement par chèque postal à l'ordre de Société Nouvelle API

- Facture nécessaire : ❑ OUI ❑ NON